

## MODELO DE DESISTIMIENTO

*(sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)*

A la atención de Verónica Galindo Burell con NIF/CIF 74731585P, domicilio sito en Plaza Goya, 4 - Bajo H - 18680 Salobreña (Granada) y con correo electrónico info@milestilosvero.es y teléfono 685 40 19 55, en adelante Milestilos.

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del producto/productos indicados:

*(descripción y referencia tal como se indica en el contrato)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pedido realizado con fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Pedido recibido con fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Nombre \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ consumidor:  
\_\_\_\_\_.

Dirección \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ consumidor:  
\_\_\_\_\_.

Firma del consumidor

*(sólo si el presente formulario se presenta en papel)*